

Przytyk, dnia.....

Urząd Miejski w Przytyku  
ul. Zachęta 57  
26-650 Przytyk

**ZGŁOSZENIE  
ODŁOWIENIA BEZDOMNEGO PSA**

| <b>WNIOSKODAWCA</b>  |   |
|--|---|
| Imię i nazwisko  |   |
| Adres zamieszkania   |   |
| Adres korespondencyjny<br><i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i> |   |
| Telefon kontaktowy<br><i>(obowiązkowe)</i>                                 |   |
| <b>DANE O PSIE</b>   |   |
| Wielkość   |   |
| Maść   |   |
| Miejsce przebywania (adres ,<br>ulica numer posesji)                       |   |
| <b>ZAŁĄCZNIKI</b>  | Zdjęcie psa do odłowienia (obowiązkowe) |
| <b>CZYTELNY PODPIS<br/>WNIOSKODAWCY</b>                                    |   |